

WNIOSEK DO UMOWY UBEZPIECZENIA EDU PLUS

Po zaakceptowaniu niniejszego wniosku przez Towarzystwo staje się on notą pokrycia na warunkach jak niżej.
Nota ważna jest do dnia wystawienia polisy.

UBEZPIECZAJĄCY:

Pełna Nazwa (żłobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.): **Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Gałkowie Dużym**
 Pełny adres **Dzieci Polskich 14, 95-041 Gałków Duży**
 (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):
 Adres e-mail: **sp.galkow@koluszki.pl** Telefon: **44 714 58 43**
 REGON: **001231990**
 Rodzaj placówki: **Szkoła podstawowa** Reprezentowany przez: **Bożena Delewska**

UBEZPIECZONY: uczniowie i pracownicy zatrudnieni przez Placówkę Oświatową

Pełna Nazwa (żłobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.): **Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Gałkowie Dużym**
 Pełny adres **Dzieci Polskich 14, 95-041 Gałków Duży**
 (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):
 Adres e-mail: **sp.galkow@koluszki.pl** Telefon: **44 714 58 43**
 REGON: **001231990**
 Rodzaj placówki: **Szkoła podstawowa** Reprezentowany przez: **Bożena Delewska**

I. Na podstawie znanych mi Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS wnoszę o zawarcie grupowej umowy ubezpieczenia z początkiem odpowiedzialności InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group w okresie: **01.09.2025 - 31.08.2026**.

II. Zakres ubezpieczenia:

OPCJA UBEZPIECZENIA PODSTAWOWA PLUS* WRAZ Z POSTANOWIENIAMI DODATKOWYMI I ODMIENNYMI WPROWADZONYMI DO UMOWY UBEZPIECZENIA STANOWIĄCYMI ZAŁĄCZNIK NR 1 DO NINIEJSZEJ UMOWY UBEZPIECZENIA		WARIANT II
	SKŁADKA	60 zł
	SUMA UBEZPIECZENIA	26 000 zł
	ŚWIADCZENIE	
1.	z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (NW)	26 000 zł
1.1	100% uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW	26 000 zł
1.2	1% uszczerbku na zdrowiu w wyniku NW	260 zł
1.3	koszty nabycia wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie	do 7 800 zł
1.4	koszty zakupu lub naprawy okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, aparatu ortodontycznego, pompy insulinowej, uszkodzonych w wyniku nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej	do 300 zł
1.5	koszty podróży marzeń	do 7 800 zł
2	z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku ataku padaczki	260 zł
3.	śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW (w tym również zawał serca i udar mózgu u ubezpieczonych dzieci)	26 000 zł
3.1	śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW w placówce oświatowej (w tym również zawał serca i udar mózgu u ubezpieczonych dzieci) - wysokość świadczenia skumulowana ze świadczeniem z pkt.3	104 000 zł
4.	rozpoznanie SEPSY u Ubezpieczonego będącego dzieckiem	2 600 zł
5.	śmierć rodzica lub opiekuna prawnego Ubezpieczonego w wyniku NW	5 000 zł
6.	pogryzienie przez psa	260 zł
7.	pokąsania, ukąszenia	520 zł
8.	wstrząśnienie mózgu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	260 zł
9.	zatrucia pokarmowe, nagle zatrucia gazami, bądź w przypadku porażenia prądem lub piorunem	780 zł
10.	rozpoznanie u Ubezpieczonego chorób odzwierzęcych (bąblowicy, toksoplazmozy, wścieklizny)	1 300 zł
11.	Koszty akcji poszukiwawczej dziecka	2 600 zł

*Stopień uszczerbku na zdrowiu w ramach Opcji Podstawowej Plus ustalany jest na podstawie Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu Edu Plus, która stanowi załącznik nr 1 do OWU Edu Plus.

OPCJA HEJT STOP	TAK
------------------------	------------

RODZAJE OPCJI DODATKOWYCH	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA	
Opcja Dodatkowa D1 – śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	6 000 zł	
Opcja Dodatkowa D2 – oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	II STOPIEŃ	300 zł
	III STOPIEŃ	900 zł
	IV STOPIEŃ	1500 zł
Opcja Dodatkowa D3 – pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku (świadczenie od pierwszego dnia pobytu w szpitalu pod warunkiem pobytu min. 2 dni)	50 zł / dzień	
Opcja Dodatkowa D4 – pobyt w szpitalu w wyniku choroby (świadczenie od drugiego dnia pobytu w szpitalu pod warunkiem pobytu min. 3 dni)	30 / dzień	
Opcja Dodatkowa D5 – poważne choroby	3 000 zł	
Opcja Dodatkowa D8 – koszty leczenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 800 zł	
Opcja Dodatkowa D10 – koszty leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	do 800 zł	
Opcja Dodatkowa D11 – uciążliwe leczenie	150 zł	

Numer Agenta: 01/194

Opcja Dodatkowa D15 – koszty pogrzebu Ubezpieczonego	2 000 zł
Opcja Dodatkowa D17 – koszty opłaconej wycieczki szkolnej	750 zł

III. Wysokość składki rocznej:

1	Przewidywana liczba uczniów w placówce	350
2	Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów	245
3	Przewidywana łączna liczba ubezpieczonych uczniów opłacających składkę (poz. 2 - poz. 4)	220
4	Zniżka składki - liczba osób będących w trudnej sytuacji (stanowiąca do 10% liczby osób ubezpieczonych)	25
5	Przewidywana liczba ubezpieczonego personelu	0
6	Składka za ubezpieczonego	60 zł
7	SKŁADKA ŁĄCZNA ZA WSZYSTKIE OSOBY UBEZPIECZONE:	13 200 zł

- IV. Składka łączna w wysokości **13 200 zł** zostanie przekazana do InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group, najpóźniej w terminie do **31.10.2025 roku**.
- V. W roku szkolnym 2025/2026 przewidywana liczba uczniów przystępujących do ubezpieczenia wynosi **245** osób a personelu przystępującego do ubezpieczenia **0** osób. Ostateczna liczba uczniów oraz personelu zostanie zgłoszona do ubezpieczenia w terminie do **31.10.2025 roku**.
- VI. Dane osoby odpowiedzialnej za prowadzenie ubezpieczenia: **Bożena Delewska**, telefon: 44 714 58 43, e-mail: sp.galkow@koluszki.pl.
- VII. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia:

- Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Edu Plus zatwierdzonymi uchwałą nr 01/27/03/2024 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 27 marca 2024 roku ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.
- Oświadczam, że otrzymałem(am) ustandaryzowany dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. Jestem świadomy(ma), że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.
- Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(na) o charakterze wynagrodzenia otrzymywanego przez agenta lub osoby wykonujące czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia.
- Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

VIII. Zobowiązuję się, przed wyrażeniem przez Ubezpieczonych zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej, do doręczenia im warunków umowy, w tym Ogólnych Warunków Ubezpieczenia i udzielenia niezbędnych informacji dotyczących ochrony ubezpieczeniowej.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA
WROCŁAW, 30.06.2025 r.

CZYTELNY PODPIS I PIECZĘĆ OGÓLNA UBEZPIECZAJĄCEGO

ID SZKOŁY: 204930

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ NA WARUNKACH OFERTY SZKOLNEJ EDU PLUS W ZAKRESIE UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

UBEZPIECZAJĄCY:			
Pełna Nazwa (żłobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):		Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Galkowie Dużym	
Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):		Dzieci Polskich 14, 95-041 Galków Duży	
Adres e-mail:		Telefon:	44 714 58 43
sp.galkow@koluszki.pl		REGON:	001231990
Rodzaj placówki:		Reprezentowany przez:	Bożena Delewska
Szkoła podstawowa			
UBEZPIECZONY:			
Pełna Nazwa (żłobka, przedszkola, szkoły, uczelni itp.):		Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Galkowie Dużym	
Pełny adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość, poczta):		Dzieci Polskich 14, 95-041 Galków Duży	
Adres e-mail:		Telefon:	44 714 58 43
sp.galkow@koluszki.pl		REGON:	001231990
Rodzaj placówki:		Reprezentowany przez:	Bożena Delewska
Szkoła podstawowa			

Okres ubezpieczenia: 01.09.2025 - 31.08.2026.

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Podstawą zawarcia ubezpieczenia są Ogólne Warunki Ubezpieczenia BIZNES PRO PLUS zatwierdzone uchwałą nr 01/30/05/2023 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 30 maja 2023 roku.

Rodzaj ubezpieczenia	Suma gwarancyjna
OC SZKOŁY, w tym OC za szkody osobowy wynikające z zatruc pokarmowych (stołówka szkolna)	NIE WYBRANO
OC za szkody z tytułu prowadzenia szatni	NIE WYBRANO

INDYWIDUALNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I MATERIALNEJ NAUCZYCIELI ORAZ POZOSTAŁYCH PRACOWNIKÓW SZKOŁY

Podstawą zawarcia ubezpieczenia są Ogólne Warunki Ubezpieczenia BIZNES PRO PLUS zatwierdzone uchwałą nr 01/30/05/2023 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 30 maja 2023 roku.

Rodzaj ubezpieczenia	Suma gwarancyjna
OC nauczyciela oraz pozostałych pracowników szkoły (OC Delikt)	Składka: 250 zł od całej szkoły za wszystkich Ubezpieczonych. Suma gwarancyjna: 300 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia za wszystkich Ubezpieczonych łącznie. Udział własny 100 zł w każdej szkodzie rzeczowej. Zakres terytorialny: Europa.
OC dyrektora, zastępcy dyrektora oraz osoby pełniącej obowiązki dyrektora (OC Delikt + OC kontrakt)	Składka: 100 zł x 2 = 200 zł. Suma gwarancyjna 100 000 zł na wszystkie zdarzenia. Udział własny: 100 zł w szkodzie rzeczowej.

SKŁADKA ŁĄCZNA:

Składka łączna w wysokości 450 zł zostanie przekazana do InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group, najpóźniej w terminie do 31.10.2025 roku.

KLAUZULE I OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia BIZNES PRO PLUS zatwierdzonymi uchwałą nr 01/30/05/2023 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 30 maja 2023 roku. ("Ogólne Warunki Ubezpieczenia"), informacją o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, informacją dotyczącą możliwości i procedury złożenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz pozasądowego rozpatrywania sporów.

Zobowiązuję się do doręczenia ubezpieczonym warunków umowy, w tym Ogólnych Warunków Ubezpieczenia BIZNES PRO PLUS zatwierdzone uchwałą nr 01/30/05/2023 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 30 maja 2023 roku zawierających informację, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej i udzielenia niezbędnych informacji dotyczących ochrony ubezpieczeniowej przed wyrażeniem przez nich zgody na objęcie ochroną ubezpieczeniową.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group:

- ☐ na numer telefonu (SMS)
- ☐ na numer telefonu (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR)
- ☐ na adres e-mail

WROCŁAW, 30.06.2025 r.
Miejscowość, data

Czytelny podpis i pieczęć Ubezpieczającego

Pieczęć i podpis przedstawiciela InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

ID SZKOŁY: 204930



Informacja o PIB Ubezpieczenia sp. z o.o. (Agent ubezpieczeniowy)

Dane spółki

PIB Ubezpieczenia sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu; ul. Na Ostatnim Groszu 3; wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000304617, NIP: 8971741358, REGON: 020742915. Kapitał zakładowy w wysokości: 300 000,00 zł (opłacony w całości).

Informacje o Agencji

PIB Ubezpieczenia sp. z o.o. jest agentem ubezpieczeniowym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. z 2023 r. poz. 1111 z późn. zm.).

PIB Ubezpieczenia sp. z o.o. wykonuje czynności agencyjne na podstawie pełnomocnictw udzielanych jej przez zakłady ubezpieczeń. Pełnomocnictwa udzielone PIB Ubezpieczenia sp. z o.o. dostępne są do wglądu pod adresem: <http://www.netins.pl/pełnomocnictwa/>

Upoważnienia dla osób wykonujących czynności agencyjne z ramienia PIB Ubezpieczenia sp. z o.o. znajdują się pod adresem: www.netins.pl/upowaznienia/.

PIB Ubezpieczenia sp. z o.o. działa na rzecz wielu zakładów ubezpieczeń wykonując działalność agencyjną na rzecz:

- COLONNADE INSURANCE SOCIETE ANONYME ODDZIAŁ W POLSCE
- COMPENSA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP
- GENERALI TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.
- GENERALI ŻYCIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.
- PZU S.A.
- SIGNAL IDUNA POLSKA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.
- SIGNAL IDUNA ŻYCIE POLSKA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.
- SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ ERGO HESTIA S.A.
- TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ I REASEKURACJI WARTA S.A.
- TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE WARTA S.A.
- INTERRISK TU S.A. VIENNA INSURANCE GROUP
- UNIQA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.
- WIENER TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP
- TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ I REASEKURACJI ALLIANZ POLSKA S.A.
- UNUM ŻYCIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ I REASEKURACJI S.A.
- TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE POLSKA S.A.
- TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER POLSKA S.A.

PIB Ubezpieczenia sp. z o.o. jest wpisana do rejestru agentów prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego pod numerem 11185935/A, który jest dostępny na stronie: <https://rpu.knf.gov.pl/search/agent>. Rejestr agentów jest jawny w zakresie aktualnych danych o których mowa w art. 55 ust. 1-3 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, z wyłączeniem informacji o osobach fizycznych obejmujących numer PESEL, numer paszportu, numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, oraz miejsce zamieszkania. Dane jawne, o których mowa powyżej, są udostępniane po wypełnieniu formularza elektronicznego udostępnianego za pośrednictwem strony internetowej <https://rpu.knf.gov.pl/search/agent>. W formularzu elektronicznym należy podać żądane dane, w szczególności dane identyfikujące podmiot, którego dane mają być udostępnione.

PIB Ubezpieczenia sp. z o.o. informuje, że nie posiada akcji ani udziałów zakładu ubezpieczeń uprawniających co najmniej do 10 % głosów na walnym zgromadzeniu albo zgromadzeniu wspólników oraz, nic jej nie wiadomo aby jakkolwiek zakład ubezpieczeń posiadał jej udziały uprawniające co najmniej do 10 % głosów na zgromadzeniu wspólników.



Wynagrodzeniem PIB Ubezpieczenia sp. z o.o. jest prowizja wypłacana przez zakład ubezpieczeń, uwzględniona w kwocie składki ubezpieczeniowej.

PIB Ubezpieczenia sp. z o.o. zachowuje w tajemnicy informacje uzyskane w związku z wykonywaniem czynności agencyjnych.

PIB Ubezpieczenia sp. z o.o. prowadzi rejestr skarg i reklamacji. Reklamacje i skargi można składać w siedzibie spółki lub przy użyciu danych kontaktowych w dowolnej formie; pisemnie, ustnie, elektronicznie lub na specjalnie do tego przeznaczony adres poczty elektronicznej: reklamacje@pib-ubezpieczenia.pl. Reklamacje są rozpatrywane w terminie 30 dni lub w przypadkach szczególnie skomplikowanych 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. Odpowiedź na złożoną reklamację jest udzielana w formie pisemnej oraz dodatkowo na życzenie zainteresowanego także w formie elektronicznej lub telefonicznej.

Klient będący osobą fizyczną może zwrócić się o pozasądowe rozpatrzenie sporu pomiędzy nim a Agentem do Rzecznika Finansowego, zgodnie z ustawą o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1809, 1723 i 1843). Istnieje również możliwość złożenia skargi na działalność Agentów do właściwych organów nadzorczych a także wszczęcia postępowania przed Sądem Polubownym przy Komisji Nadzoru Finansowego.



KLAUZULA INFORMACYJNA - ZASADY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH KLIENTÓW SPÓŁKI

1. Kto jest administratorem moich danych osobowych?

Administratorem danych osobowych jest **PIB Ubezpieczenia Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu**, ul. Na Ostatnim Groszu nr 3, 54-207 Wrocław, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000304617, NIP: 8971741358, REGON: 020742915 (w dalszej części określana również jako: **Spółka** lub **Administrator**).

Aby odpowiedzieć na pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można skontaktować się wysyłając wiadomość na adres e – mail: rodo@pib-ubezpieczenia.pl lub pocztą tradycyjną na adres: PIB Ubezpieczenia Sp. z o.o., ul. Na Ostatnim Groszu nr 3, 54-207 Wrocław.

Podanie danych nie jest obowiązkowe, ale niezbędne do przeprowadzenia analizy potrzeb klienta i przygotowania oferty ubezpieczenia na rzecz Pana/i lub organizacji, którą Pan/i reprezentuje, a także do wymiany korespondencji oraz przekazywania Panu/i ofert marketingowych Spółki, w tym ofert ubezpieczenia.

Nieprzekazanie danych spowoduje, że cele określone w niniejszej klauzuli informacyjnej nie będą mogły zostać spełnione, w szczególności Spółka może nie mieć możliwości przygotowania analizy potrzeb klienta oraz przedstawienia oferty ubezpieczenia, a także w przyszłości przesyłania innych ofert ubezpieczenia.

2. W jakim celu i na jakiej podstawie przetwarzane są moje dane osobowe?

Dane osobowe przetwarzane są przez Spółkę w oparciu o co najmniej jedną dopuszczalną podstawę prawną.

Podstawowym celem, dla którego przetwarzane są Pana/i dane osobowe jest konieczność realizacji obowiązków prawnych nałożonych na Administratora wynikający z art. 8 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1111) w zakresie przeprowadzania analizy potrzeb klienta oraz przesyłania ofert ubezpieczenia na rzecz Pana/i lub organizacji, którą Pan/i reprezentuje (tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO).

Dodatkowo dane służą do realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora (tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), które polegają na przesyłaniu ofert ubezpieczenia, a także kontakcie z osobami, które występowały do Administratora z prośbą o udzielenie informacji lub w związku z chęcią otrzymania oferty ubezpieczenia, czy też na kierowaniu marketingu produktów i usług, a także na zabezpieczeniu i dochodzeniu ewentualnych roszczeń.

3. Jak długo moje dane będą przetwarzane?

Pana/i dane osobowe przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora mogą być przetwarzane do czasu wniesienia sprzeciwu lub do momentu przedawnienia roszczeń. Ponadto w zakresie w jakim przeprowadzana była analiza potrzeb klienta Pana/i dane osobowe mogą być przetwarzane przez 6 lat od momentu jej przeprowadzenia, chyba że obowiązujący przepis prawa stanowi inaczej.

4. Czy moje dane osobowe będą przekazywane podmiotom trzecim?

Pana/i dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom i organom, którym Spółka zobowiązana lub upoważniona jest udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa. W powyższym zakresie podkreślamy, że z uwagi na charakter usług świadczonych przez Spółkę – Pana/i dane osobowe udostępnione mogą zostać w szczególności Towarzystwom Ubezpieczeniowym w celu skalkulowania składki, a także zawarcia i obsługi umowy ubezpieczenia.

Ponadto, Pana/i dane mogą być przekazywane innym podmiotom, które przetwarzają dane w imieniu Spółki, którym Administrator może zlecić wykonywanie pewnych czynności w związku z przetwarzaniem danych osobowych. Każdorazowo odbywać się to będzie na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

5. Czy moje dane osobowe będą przetwarzane poza EOG?

Z uwagi na fakt, że Spółka stanowi część brytyjskiej grupy kapitałowej PIB Group – dane osobowe mogą być przetwarzane poza Europejskim Obszarem Gospodarczym, przy czym przetwarzanie w tym zakresie regulowane będzie w oparciu o Standardowe Klauzule Umowne, co gwarantuje odpowiedni poziom ochrony danych osobowych.

6. Czy moje dane osobowe będą wykorzystywane do profilowania?

Spółka nie planuje wykorzystywać pozyskanych przez nią danych osobowych do profilowania.

7. Jakie prawa mi przysługują w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych?

W związku z przetwarzaniem Pana/i danych osobowych przez Spółkę, przysługują Panu/i następujące prawa: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych; prawo ograniczenia przetwarzania danych osobowych; prawo usunięcia danych osobowych; przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany, a w ograniczonym zakresie także prawo sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

Przysługuje Panu/i również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (UODO, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeśli uważa Pan/i, że sposób przetwarzania danych jest niezgodny z prawem.